

愛川町長 殿

申請者 住所
氏名 ④
被害者との関係
連絡先 ()

愛川町災害見舞金支給申請書

次のとおり により災害を受けたので、愛川町災害見舞金支給
条例第8条の規定により、関係書類を添えて見舞金の支給を申請します。

被害者	住所	愛川町			
	氏名		性別	男・女	
	生年月日	年 月 日	年令	才	
	職業		電話		
	災害の区分	死亡・傷害（入院期間 平成 年 月 日から 平成 年 月 日まで 日間）			
入院先	名称		電話		
	所在地				
加害者	住所		電話		
	氏名		年令	才	
事故発生日	平成 年 月 日 時 分ごろ				
事故発生現場					
事故の内容	別添事故証明のとおり				
被害建物	自己所有住宅 貸家 共同住宅				
被害の内容	全焼 全壊 流失 半焼 半壊 床上浸水				